

Grunnskóli
Hornafjarðar
470 8400



Yfirlýsing

Undirrituð samþykkja að **nauðsynleg gögn** er varða skólagöngu og stöðu ólögráða barns okkar :

_____ kt. _____
(nafn nemanda)

fylgi honum/henni í _____ sem hann/hún
hefur **fengið** skólavist í að loknu grunnskólanámi.

Upplýsingarnar verða afhentar námsráðgjafa eða skólastjórnanda viðkomandi framhaldsskóla.

Jafnframt heimilum við að deildarstjóri sérkennslu veiti námsráðgjafa/skólastjóra framhaldsskólans munnlegar upplýsingar um stöðu nemandans sé þess óskað.

Heimild þessi er veitt í þeim tilgangi að námið nýtist nemandanum sem best í nýjum skóla.

Fyllsta trúnaðar verði gætt um meðferð upplýsinganna eins og lög og reglur kveða á um.

Ofanritað staðfestist hér með:

Staður og dagsetning:

Foreldri/forráðamaður

Foreldri/forráðamaður

Skólastjóri / deildarstjóri sérkennslu